



# COMUNE DI BOARA PISANI

35040 – PROVINCIA DI PADOVA

TEL. 0425/484008 FAX 0425/48221 Part. IVA 02034560280 Cod. Fisc. 82002770285

## RICHIESTA ADESIONE DOPOSCUOLA

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il .....

a ..... residente a ..... in via ..... n. ....

recapiti telefonici 1)..... 2) ..... 3) .....

in qualità di genitore/tutore del minore:

NOME E COGNOME DEL MINORE .....

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a .....

RESIDENZA DEL MINORE .....

CLASSE FREQUENTATA .....

### CHIEDE

- Di iscrivere il proprio/a figlio/a al servizio di Doposcuola organizzato dal Comune di Boara Pisani per l'anno scolastico 20.../20.... .

#### DIDATTICO - EDUCATIVO

ORARI RICHIESTI <sup>1</sup>		L	M	M	G	V
Fino alle 18:00	<b>Orario intero:</b> € 130,00 1° figlio € 115,00 2° figlio					
SERVIZIO MENSA						

#### LUDICO – RICREATIVO

ORARI RICHIESTI <sup>1</sup>		L	M	M	G	V
Fino alle 14:30	<b>Orario ridotto</b> € 25,00					
Fino alle 16:00	<b>Orario intermedio</b> € 55,00					
Fino alle 18:00	<b>Attività motoria</b> € 85,00					
SERVIZIO MENSA						

- Che l'orario di uscite del/la proprio/a figlio/a è il seguente: \_\_\_\_\_
- Di comunicare all'Ente Comunale, con l'apposito modulo **Mod. A** RICHIEDENDOLO AL PERSONALE DOCENTE DEL Doposcuola, le eventuali variazioni dei dati riportati in questa medesima dichiarazione

<sup>1</sup> BARRARE LE VOCI CHE INTERESSANO

## AUTORIZZO

- Il proprio figlio/a ad uscire alla conclusione delle lezioni da solo  SI  NO
- In caso contrario si impegna a prelevarlo personalmente  SI  NO
- Verrà prelevato da: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

## DICHIARA DI

1. rendere note tutte le notizie relative allo stato di salute del bambino che possano essere rilevanti per il doposcuola ed, in particolare, eventuali intolleranze ed allergie alimentari, da comunicarsi per iscritto al momento dell'iscrizione o, qualora scoperte successivamente a questa, nel più breve tempo possibile, compilando i campi di seguito indicati:

TIPO DI ALLERGIA	MEDICO CURANTE	ALIMENTI NON AMMESSI

2. Corrispondere integralmente la retta mensile e l'importo dei pasti consumati entro il 5 del mese consegnando la ricevuta al personale addetto. La mancata corresponsione dei pagamenti dovuti per due mesi determinerà l'immediata espulsione del minore dal doposcuola. Un'eventuale riammissione dovrà essere autorizzata dall'Ente Gestore ed avverrà solo previo pagamento di quanto a suo tempo non corrisposto, maggiorato del 50% (cinquanta per cento).
3. I genitori o i facenti funzioni si impegnano a rispettare gli orari del doposcuola; qualora ricorrano imprevisti sono tenuti a comunicare tempestivamente all'operatore in servizio eventuali ritardi.

**Si allega ricevuta di pagamento di € 50 per l'iscrizione più quota mese di settembre.**

Si precisa altresì che l'eventuale ritiro dell'alunno dal servizio deve essere fatto con un mese di anticipo.

In caso contrario è previsto il pagamento di una penale pari al contributo di una mensilità.

Nel caso si uscite anticipate dalle lezioni, l'alunno deve essere prelevato personalmente da un genitore o da un suo delegato (munito di delega scritta e documento d'identità).

**Accetta** le condizioni indicate nella allegata nota;

**Prendo atto** che, in riferimento all'ex art. 13 D.lgs. n. 196/2003 i dati personali ivi compresi dati sensibili, inseriti nel presente modulo e nei documenti allegati, sono oggetto di trattamenti (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, ecc.) da parte della Sezione Istruzione del Comune di Boara Pisani. Un eventuale rifiuto o omissione dell'indicazione dei dati richiesti comporterà il non accoglimento della presente dichiarazione con conseguente nullità della precedente iscrizione al servizio Doposcuola. Titolare del trattamento è il Comune di Boara Pisani (Pd).

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_